

(氏名：)

母子・婦人相談員申込書兼履歴書

令和 年 月 日現在

フリガナ			
氏名			
生年月日	年	月	日生（満歳）
フリカナ			
現住所	〒		
自宅電話番号（		） 携帯電話番号（	
フリカナ			
連絡先	〒		
電話番号（			

3ヶ月以内に撮影した写真(3cm×4cm)を添付。
写真裏には氏名を記入すること

(氏名：)

年	月	免許・資格

志望動機
ひとり親家庭への相談支援に対する思い・考え方・経験

私は、母子婦人相談員に定める採用条件を承諾のうえ、この申込をいたします。

氏名 _____

※札幌市記載欄

--